Changed with the DEMO VERSION of CAD-KAS PDF-Editor (http://www.cadkas.com).

I.MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 0642-14

## INFORME DE VISITA A TERRENO

**NOMBRE RESPONSABLE DE LA VISITA**

Viviendas sin moradores

Fecha ..... Fecha .....Fecha
Hora .....Hora .....Hora

Disposición de Cebo

Pellets= _____
Bloques = _____

Plazo
( ) 24 hrs.
( ) 48 hrs.
( ) **hasta** _____

**INFORME DE INSPECCIÓN**

RESULTADO

.....

.....

Ok

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 0642-14
FECHA 18/7/14

## SOLICITUD UNICA DE ATENCION

**NOMBRE** Virginia Santibañez

Changed with the DEMO VERSION of CAD-KAS PDF-Editor (http://www.cadkas.com).

**RUT** **DIRECCION** _____

**TELEFONO** N/A **DENUNCIADO** _____

**DIRECCION DENUNCIADO** _____

**MOTIVO** Vecino Aledaño

Fumigación de:

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | Garrapata | ☐ | Chinche | ☐ | Pulgas | ☐ | Termitas | ☐ | Hormigas | ☐ | Arañas |
| ☐ | Pincelación | ☐ | Vacunación Antirrábica | ☐ | Desrratización | ☐ | Eutanasia voluntaria | ☐ | Otros | | |

**NOMBRE DEL FUNCIONARIO** **FIRMA SOLICITANTE**

==========

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Unidad Vecinal Nº _____ Folio Nº 0642-14

## COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE Claudia Santibañez FECHA 23/7/14

ACCION EJECUTADA _____ HORA _____

**FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE** **FIRMA SOLICITANTE**

Changed with the DEMO VERSION of CAD-KAS PDF-Editor (http://www.cadkas.com).